**2019年将军路街道办事处网格员报考登记表**

**注：除报名序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其他项目均由报考者填写。**

报名序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 婚姻状况 |  | 报考岗位 |  | 是否服从调剂 |  |
| 户籍地址（户口本上） | |  | | | |
| 居住地址（现居住地） | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | 联系方式 | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 固定电话 |  |
| 家庭成员 | 姓名 | 称谓 | | 联系方式 | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| 培训经历 | 时间 | | 培训地点及证书 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 工作经历 | 时间 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 本人承诺 | 本人报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人（签名）：  年 月日 | | | | | |